



ISTITUTO COMPRESIVO GOZZI-OLIVETTI
Via Bardassano, 5 - 10132 TORINO - tel. 011/01138780 - fax 011/01138744
C.F. 97602450013 - C.M. TOIC81800L

Circolare n. 11
Torino, 17 settembre 2020

Alle famiglie degli allievi
Ai tutori
Dettare e verificare firma sul diario

Ai docenti
Al Responsabile Covid-19 di Istituto
Al personale ATA

All'RSPP Geom. Gagliardi

Oggetto: **Assenze per motivi di salute: modello di autocertificazione**

Facendo seguito alla circolare n. 9 del 14 settembre, si fornisce alle famiglie il *fac simile* dell'autodichiarazione di assenza da scuola per motivi di salute non sospetti per Covid-19. Questo modello costituisce lo schema di giustificazione da utilizzare per tutte le assenze per motivi di salute e riepiloga la sintomatologia che deve suscitare attenzione.

Il *fac simile* è allegato alle Linee di indirizzo per la riapertura delle scuole in Piemonte ed è stato inviato alle scuole dall'Ufficio scolastico Regionale in data 16 settembre.

Si confida nella massima collaborazione da parte delle famiglie.

La Dirigente scolastica
Prof.ssa Letizia Adduci

Firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005
s.m.i. e norme collegate

Allegato: *fac simile* autodichiarazione di assenza da scuola per motivi di salute non sospetti per Covid-19



ISTITUTO COMPRENSIVO GOZZI-OLIVETTI
Via Bardassano, 5 - 10132 TORINO - tel. 011/01138780 - fax 011/01138744
C.F. 97602450013 - C.M. TOIC81800L

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE
NON SOSPETTI PER COVID-19**

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a _____ il _____, e
residente in _____,
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

nato/a _____ il _____,

**consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e
consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione
di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,**

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso

- ☐ NON HA PRESENTATO (crocettare in assenza di manifestazioni sintomatiche)
☐ HA PRESENTATO

i seguenti sintomi (indicare quali manifestazioni sono presenti):

- febbre ($> 37,5^{\circ}\text{C}$)
- tosse
- difficoltà respiratorie
- congiuntivite
- rinorrea/congestione nasale
- sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)
- perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
- perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia)
- mal di gola
- cefalea
- mialgie

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato contattato il pediatra dottor/ssa:
- sono state seguite le indicazioni fornite
- il bambino/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di gradi centigradi.

Il genitore

Luogo e data

(o titolare della responsabilità genitoriale)
